

VALORACIÓ DEL/LA TUTOR/A DEL TREBALL FI DE GRAU DE MEDICINA

IDENTIFICACIÓ DE L'/LA ESTUDIANT/E	
Cognoms	Nom
DNI	Correu electrònic
TITOL TFG	

IDENTIFICACIÓ DEL/LA TUTOR/A	
Cognoms	Nom
Departament	

INFORME
(Valoració d'adquisició de competències, grau de participació e interès en la realització, memòria i presentació final del TFG)

Calificació del/la tutor/a	Puntuació (0-10)
Modalitat Revisió Bibliogràfica Sistemàtica	
Modalitat Treball d'Investigació	

València, a ____ de _____ de 20__
 el/la Tutor/a

el/la Cotutor/a

Signatura: